



Editorial

Evaluación de la adherencia de Guías de Práctica Clínica en el Seguro Social del Perú

Clinical Practice Guidelines Adherence Evaluation

Lourdes Carrera-Acosta^{1,a}, Stefany Salvador-Salvador^{1,b}
Gloria Edith Torre-Maraví^{1,c}

DOI

<https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2021.144.1355>

Según la OMS, las guías son un conjunto de “recomendaciones cuyo fin es ayudar a que los usuarios puedan tomar decisiones bien fundadas sobre la conveniencia de realizar intervenciones específicas, ensayos clínicos o tomar medidas en materia de salud pública, y dónde y cuándo hacerlo. Las recomendaciones también ayudan a los usuarios a seleccionar y priorizar entre una serie de posibles intervenciones”⁽¹⁾. Existen diferentes tipos de guías; sin embargo, las usadas como apoyo a la toma de decisiones se denominan guías basadas en evidencia, se desarrollan a través de una metodología rigurosa basada en revisiones sistemáticas de la literatura conocida como metodología GRADE⁽²⁾. El año 2015, el Ministerio de Salud (MINSA) del Perú aprobó el Documento Técnico de metodología para la elaboración de guías de práctica clínica⁽³⁾, posterior a ello con la creación del Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud (IETSI) en EsSalud, se formuló una directiva que establecía el proceso de elaboración de GPC en EsSalud⁽⁴⁾, teniendo como referencia el documento técnico para la elaboración de GPC basada en evidencias del MINSA. Hasta enero del 2021, IETSI ha elaborado 50 guías de práctica clínica con metodología GRADE.

La Directriz para el fortalecimiento de los programas nacionales de guías informadas por la evidencia⁽⁵⁾ nos menciona que los beneficios de las guías de práctica clínica basadas en evidencia son visibles desde tres perspectivas: a) pacientes, b) profesionales de la salud y c) sistemas de salud. El beneficio para los pacientes, porque las GPC recomiendan intervenciones previa evaluación de su eficacia y seguridad, que han demostrado reducir desenlaces críticos como: Disminución del riesgo de mortalidad, el riesgo de infecciones y mejorar la calidad de vida de los pacientes. Desde la perspectiva de los profesionales de la salud, mejora la calidad de las decisiones clínicas, genera alertas sobre prácticas clínicas con escaso valor científico, provee información que sustenta y genera pautas para la investigación. Para los sistemas de salud, tanto las GPC pueden ser útiles para mejorar la eficiencia en el uso de recursos mediante la estandarización de la atención con terapias de beneficio probado y costo-efectivas al reducir las tasas de admisión, la duración de la estancia hospitalaria y los costos hospitalarios. Además, la adherencia a GPC mejora la visibilidad de las instituciones al garantizar un compromiso con la excelencia y la calidad.

Las guías son parte de un conjunto de herramientas de práctica basadas en evidencia que, transformadas en recomendaciones prácticas, tienen el potencial de mejorar tanto el proceso de atención como los resultados de los pacientes⁽⁶⁾. Por ejemplo, una mayor adherencia a las pautas se ha asociado con una disminución de la morbilidad por apendicitis complicada, mejores resultados en pacientes con trastornos psiquiátricos, mejores resultados en el funcionamiento físico y menos uso de atención para el dolor lumbar⁽⁷⁻⁹⁾.

Sin embargo, aunque las pautas pueden verse como herramientas importantes que respaldan la toma de decisiones, junto con el juicio clínico y las preferencias del paciente, todavía hay una falta de cumplimiento de las pautas en todo el mundo en diferentes condiciones y niveles de atención. Los estudios de diferentes países han

FILIACIÓN

1. Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación-IETSI, EsSalud. Lima, Perú.
- a. Médico especialista de Gestión en Salud.
- b. Licenciada en obstetricia.
- c. Médico auditor.

ORCID:

1. Lourdes Carrera-Acosta
[0000-0002-6852-2601](https://orcid.org/0000-0002-6852-2601)
2. Stefany Salvador-Salvador
[0000-0002-0248-6644](https://orcid.org/0000-0002-0248-6644)
2. Gloria Edith Torre-Maraví
[0000-0002-9588-1896](https://orcid.org/0000-0002-9588-1896)

CORRESPONDENCIA

Lourdes del Rocío Carrera Acosta

EMAIL

ietsi.gpc@gmail.com

CONFLICTOS DE INTERÉS

Los autores niegan conflictos de interés.

COMO CITAR

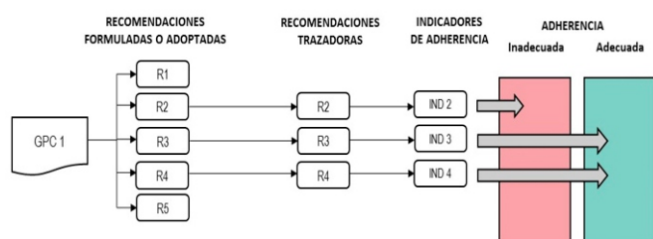
Carrera-Acosta L, Salvador-Salvador S, Torre-Maraví GE. Evaluación de la adherencia de Guías de Práctica Clínica en el Seguro Social del Perú. Rev. Cuerpo Med. HNAAA [Internet]. 22 de febrero de 2022 [citado 22 de febrero de 2022];14(4). Disponible en: <http://cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/1355>



Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional.
Versión Impresa: ISSN: 2225-5109
Versión Electrónica: ISSN: 2227-4731
Cross Ref. DOI: 10.35434/rcmhnaaa
OJS: <https://cmhnaaa.org.pe/ojs>

demostrado una adherencia subóptima a las pautas para el dolor lumbar en la atención primaria, incluido el uso de intervenciones con poco o ningún beneficio⁽¹⁰⁾. Entre los nutricionistas australianos que brindan atención clínica a pacientes con cáncer, la evidencia indica que solo un tercio de las pautas se siguen de manera rutinaria⁽¹¹⁾. En Suiza y Noruega, un estudio encontró un bajo cumplimiento general de las pautas de práctica actuales y una gran variación en el uso de la terapia nutricional en pacientes que se sometieron a un trasplante de células madre⁽¹²⁾.

Gráfico 1. Proceso de evaluación de la adherencia a guías de práctica clínica en EsSalud.



Fuente: Directiva para la evaluación de la adherencia a las guías de práctica clínica en EsSalud. Directiva N° 09 - IETSI-ESSALUD-2021.

En el Perú, uno de los estándares para la acreditación de establecimientos de salud y, contempla como criterios de evaluación la adherencia a guías de práctica clínica⁽¹³⁾. A partir de ello, desde el 2012 se considera dentro de los instrumentos de supervisión de IPRESS, sin embargo, sólo como un ítem de una lista de chequeo. Asimismo, la directiva sobre el sistema de gestión de la calidad del seguro social de Salud considera la evaluación de la adherencia a GPC como uno de sus componentes⁽¹⁴⁾, bajo estos antecedentes y IETSI ESSALUD considera necesario la elaboración de una normativa que permita y establezca el proceso de evaluación de la adherencia de guías de práctica en EsSalud. Tras la aprobación de este documento normativo que faculta a IETSI como el líder del proceso de evaluación de la adherencia de GPC en la Seguridad Social, en julio del 2021⁽¹⁵⁾. Este proceso que se describe en la figura 1, inicia desde la elaboración de cada GPC, con la selección de recomendaciones trazadoras por el grupo elaborador. Posterior a la aprobación de cada GPC se elaboran los indicadores para cada recomendación con su respectiva ficha técnica que permitirá su medición teniendo como fuente de información la historia clínica electrónica de EsSalud. La evaluación de la adherencia inició con la Guía de Práctica Clínica para Manejo del COVID-19⁽¹⁶⁾, se seleccionaron 13 recomendaciones trazadoras con sus respectivas fichas técnicas de indicadores, se realizó la medición considerando el periodo previo a la aprobación de la GPC de enero a mayo 2021, en todos los pacientes hospitalizados con el diagnóstico del COVID-19. En esta primera medición que se realizó a nivel nacional, se observó una baja adherencia (< 50%) al no uso de antibióticos en pacientes con COVID-19 durante las 48 horas posterior al ingreso hospitalario. Además, se reportó aún el uso de medicamentos que no se encuentran recomendados en la

GPC, como uso de ivermectina (3,5%), hidroxiquina (0,1%) y azitromicina (6,5%). Actualmente nos encontramos en la evaluación del periodo de mayo a junio del 2021, esperamos mejoras en la adherencia a estas recomendaciones y que se establezcan planes de acción a diferentes niveles de las redes asistenciales y prestacionales para mejorar la adherencia de estos indicadores, así como iniciar con la medición de la adherencia de las GPC publicadas previamente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Catalogación por la biblioteca de la OMS Manual para la elaboración de directrices-2 a edición [Internet]. Available from: www.who.int
2. Guías Salud. Elaboración de guías de práctica clínica en el Sistema Nacional de Salud. Actualización del Manual Metodológico. Ministerio de Sanidad de Servicios Sociales e Igualdad 2016.
3. Ministerio de Salud del Perú. Documento Técnico Metodología para la elaboración de guías de práctica clínica. [Internet]. Lima-Perú; 2015. p. 1-56. Available from: <https://www.facebook.com/minsa Peru>
4. Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación I-E. Directiva para el desarrollo de guías de práctica clínica en EsSalud. Perú; 2016.
5. Organización Panamericana de la Salud. Directriz para el fortalecimiento de los programas nacionales de guías informadas por la evidencia. Una herramienta para la adaptación e implementación de guías en las Américas. Washington D.C; 2018.
6. Zimlichman Eyal. Clinical guidelines a as tool for ensuring good clinical practice. IMAJ. 2004;6:626-7.
7. Setkowski K, Boogert K, Adriaan J, Hoogendoorn W, Gilissen R, van Balkom AJLM. Guidelines improve patient outcomes in specialised mental health care: A systematic review and meta-analysis. 2021;
8. Mcguirk B, King W, Govind J, Lowry J, Bogduk N. Safety, Efficacy, and Cost Effectiveness of Evidence-Based Guidelines for the Management of Acute Low Back Pain in Primary Care. Vol. 26, SPINE.
9. Wakeman D, Livingston MH, Levatino E, Juviler P, Gleason C, Tesini B, et al. Reduction of surgical site infections in pediatric patients with complicated appendicitis: Utilization of antibiotic stewardship principles and quality improvement methodology. Journal of Pediatric Surgery [Internet]. 2022 Jan 1 [cited 2022 Jan 26]; 57(1): 63-73. Available from: <http://www.jpedsurg.org/article/S0022346821006448/fulltext>
10. van de Klundert J, Gorissen P, Zeemering S. Measuring clinical pathway adherence. Journal of Biomedical Informatics. 2010 Dec;43(6):861-72.
11. Milchak JL, Carter BL, James PA, Ardery G, Carver LA. Measuring Adherence to Practice Guidelines for the Management of Hypertension An Evaluation of the Literature Measuring Adherence to Clinical Practice Guidelines for Hypertension. 2004; Available from: <http://www.hypertensionaha.org>
12. Baumgartner A, Bargetzi M, Bargetzi A, Zueger N, Medinger M, Passweg J, et al. Nutritional support practices in hematopoietic stem cell transplantation centers: A nationwide comparison. Nutrition. 2017 Mar 1;35:43-50.
13. Ministerio de Salud del Perú. Guía Técnica del evaluador para la acreditación de establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo. RM N° 270-2009 2009.
14. Seguridad Social del Peru. Sistema de Gestión de la Calidad del Seguro Social de Salud - EsSalud. Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 380 - PE - ESSALUD - 2016 Lima, Perú; 2016.
15. Seguro Social del Perú. Directiva para la evaluación de la adherencia a las guías de práctica clínica en EsSalud. Directiva N° 09 - IETSI-ESSALUD-2021 2021.
16. Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación - EsSalud. Guía de Práctica Clínica: Manejo de Covid-19. Revisión actualizada de la evidencia. 2021.